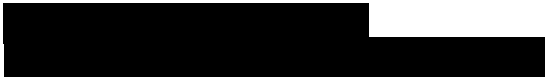


PAR COURRIEL

Québec, le 1^{er} juin 2026



Objet : Suivi de votre demande d'accès aux documents – N/Réf. : M84231

La présente a pour objet le suivi de votre demande d'accès à l'information et aux documents reçue le 1^{er} mai 2026, visant à obtenir:

« *Les formulaires de demandes d'enregistrement originales en lien avec les numéros d'enregistrement d'hébergement ci-dessous;*

- *La plus récente demande de renouvellement en lien avec les numéros d'enregistrement d'hébergement ci-dessous;*
- *Tout document concernant un refus de délivrance ou une suspension de permis en lien avec les numéros d'enregistrement d'hébergement ci-dessous;*

Numéros d'enregistrement : 313919, 306163, 313073, 313763, 313924, 314747, 313040, 314648, 314657, 316747, 555461, 303558, 311360, 316763 et 314497»

Au terme de nos recherches, nous vous informons que le ministère du Tourisme détient les document recherchés. Vous les trouverez en pièce jointe de la présente correspondance.

Par ailleurs, en vertu des articles 53 et 54 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1), les renseignements personnels contenus dans ces documents ne peuvent vous être transmis. Ces derniers ont donc été caviardés aux pièces jointes à la présente lettre.

...2

En terminant, sachez qu'il vous est possible de demander à la Commission d'accès à l'information de réviser la décision qui vous est communiquée par la présente. Vous trouverez ci-joint une note explicative concernant l'exercice de ce recours.

Nous vous prions d'agréer nos salutations les meilleures.

Le responsable de l'accès aux documents,

Frédéric Desjardins

p.j. Avis de recours

303558 - 20201109 OpeningEstablishmentCITQ
303558 - 20210401 Préavis de refus
303558 - 20210421 Repérage Postes Canada
303558 - 20230620 PrincipalResidenceRequestCITQ
303558 - 20240115 DemandeResidencePrincipaleCITQ
303558 - 20251215 DemandeRenouvellement
306163 - 20210723 OuvertureCompteCITQ
306163 - 20210922 Préavis de refus
306163 - 20211012 Refus
306163 - 20231116 OuvertureCompteCITQ
306163 - 20251003 Déclaration offre hébergement
311360 - 20221020 DemandeResidencePrincipaleCITQ
311360 - 20250915 DemandeRenouvellement
313040 - 20230419 PrincipalResidenceRequestCITQ
313040 - 20260312 DemandeRenouvellement
313073 - 20230420 DemandeResidencePrincipaleCITQ
313073 - 20260312 DemandeRenouvellement
313763 - 20230515 DemandeResidencePrincipaleCITQ
313763 - 20260312 DemandeRenouvellement
313919 - 20230518 DemandeResidencePrincipaleCITQ
313919 - 20260406 DemandeRenouvellement
313924 - 20230519 DemandeResidencePrincipaleCITQ
313924 - 20250406 DemandeRenouvellement
314497 - 20230620 DemandeResidencePrincipaleCITQ
314497 - 20260502 DemandeRenouvellement
314648 - 20230627 DemandeResidencePrincipaleCITQ
314648 - 20260503 DemandeRenouvellement
314657 - 20230630 DemandeResidencePrincipaleCITQ
314657 - 20260502 DemandeRenouvellement
314747 - 20230713 DemandeResidencePrincipaleCITQ
314747 - 20250604 DemandeRenouvellement
316747 - 20231126 DemandeResidencePrincipaleCITQ
316747 - 20250923 DemandeRenouvellement
316763 - 20231126 DemandeResidencePrincipaleCITQ
316763 - 20251008 DemandeRenouvellement
555461 - 20251006 Déclaration offre hébergement

LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (RLRQ, CHAPITRE A-2.1)

Article 53

Les renseignements personnels sont confidentiels sauf dans les cas suivants:

- 1° la personne concernée par ces renseignements consent à leur divulgation;
- 2° ils portent sur un renseignement obtenu par un organisme public dans l'exercice d'une fonction juridictionnelle; ils demeurent cependant confidentiels si l'organisme les a obtenus alors qu'il siégeait à huis-clos ou s'ils sont visés par une ordonnance de non-divulgation, de non-publication ou de non-diffusion.

1982, c. 30, a. 53; 1985, c. 30, a. 3; 1989, c. 54, a. 150; 1990, c. 57, a. 11; 2006, c. 22, a. 29; 2021, c. 25, a. 8

Article 54

Dans un document, sont personnels les renseignements qui concernent une personne physique et permettent, directement ou indirectement, de l'identifier.

1982, c. 30, a. 54; 2006, c. 22, a. 110; 2021, c. 25, a. 10.

AVIS DE RECOURS EN RÉVISION

RÉVISION

a) Pouvoir

L'article 135 de la Loi prévoit qu'une personne peut, lorsque sa demande écrite a été refusée en tout ou en partie par le responsable de l'accès aux documents ou de la protection des renseignements personnels ou dans le cas où le délai prévu pour répondre est expiré, demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision.

La demande de révision doit être faite par écrit; elle peut exposer brièvement les raisons pour lesquelles la décision devrait être révisée (art. 137).

L'adresse de la Commission d'accès à l'information est la suivante :

QUÉBEC

Bureau 2.36
525, boul. René-Lévesque Est
Québec (Québec) G1R 5S9

Tél : (418) 528-7741
Télé : (418) 529-3102

MONTRÉAL

Bureau 18.200
500, boul. René-Lévesque Ouest
Montréal (Québec) H2Z 1W7

Tél : (514) 873-4196
Télé : (514) 844-6170

b) Motifs

Les motifs relatifs à la révision peuvent porter sur la décision, sur le délai de traitement de la demande, sur le mode d'accès à un document ou à un renseignement, sur les frais exigibles ou sur l'application de l'article 9 (notes personnelles inscrites sur un document, esquisses, ébauches, brouillons, notes préparatoires ou autres documents de même nature qui ne sont pas considérés comme des documents d'un organisme public).

c) Délais

Les demandes de révision doivent être adressées à la Commission d'accès à l'information dans les 30 jours suivant la date de la décision ou de l'expiration du délai accordé au responsable pour répondre à une demande (art. 135).

La loi prévoit spécifiquement que la Commission d'accès à l'information peut, pour motif raisonnable, relever le requérant du défaut de respecter le délai de 30 jours (art. 135).



Form creation date

26 avril 2023 14h57

I declare that this is my principal residence for which the address corresponds to the one I have provided to government ministries and organizations having issued one or the other of the following items. Check those corresponding to your situation:

- Quebec driver's licence

Are you an owner or a tenant?

Tenant

Is your establishment located in a divided co-ownership building?

No

Attach your documents

Municipal compliance notice completed and signed by the municipality (see model below)

- [image.jpg](#)

Proof of civil liability insurance of \$2,000,000 per event

- [img_0196.jpeg](#)

Lease or rental contract

- [image1.jpg](#)

Owner's authorization (see model below)

- [img_0197.jpeg](#)

Interior Photographs

- [img_0198.jpeg](#)

Exterior Photographs

- [img_0199.jpeg](#)

Your information

Address of the principal residence

4612 Rue Saint-Urbain

Apartment

City

Montréal

District

Le Plateau-Mont-Royal

Postal Code

H2T 2V8

Name(s) of owner(s)/tenant(s)

Number of owner(s) or tenant(s)

1

Owner or tenant 1

Mr.

Owner or tenant 1 - First name and surname

Vincent Lemieux

Date of birth - Owner or tenant 1

[REDACTED]

Mr.

First Name

Vincent

Last Name

Lemieux

Language of correspondence

English

Main telephone number

[REDACTED]

Secondary telephone number

Email Address

[REDACTED]

First Name

Vincent

Last Name

Lemieux

Have you been found guilty

No

- I understand that, pursuant to article 37, paragraph 1 of the Act Respecting Tourist Accommodation Establishments, "Anyone who makes a false declaration in a document prescribed by this Act and its regulations, is guilty of an offence and is liable to a fine of \$2,500 to \$25,000 in the case of a natural person and \$5,000 to \$50,000 in other cases".

Paiement

Numéro demande

RP-16801

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Registration fees payable	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD



Date de création du formulaire

15 janvier 2024 12h19

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Permis de conduire du Québec

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [img_4009.jpeg](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [img_4010.jpeg](#)

Bail ou contrat de location

- [img_4008.jpeg](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [img_4025.jpeg](#)

Photographie intérieure

- [img_4012.jpeg](#)

Photographie extérieure (façade du bâtiment)

- [img_4011.jpeg](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

4612 Rue Saint-Urbain

Appartement

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Plateau-Mont-Royal

Code postal

H2T 2V8

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Vincent Lemieux

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Vincent

Nom

Lemieux

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Vincent

Nom

Lemieux

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paielement

Numéro demande

RP-18911

Payment Method

PayPal Checkout

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 51.50 CAD	\$ 51.50 CAD
		Total	\$ 51.50 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

4612

Odonyme

rue Saint-Urbain

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2T2V8

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant	VINCENT LEMIEUX
Forme juridique	Entreprise individuelle
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
4612	
Casier postal	Odonyme
	rue Saint-Urbain
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2T2V8	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
[REDACTED]	
Courriel	
[REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Lemieux	Vincent
Sexe	Homme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
4612	
Casier postal	Odonyme
	rue Saint-Urbain
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2T2V8	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Vincent

Nom

Lemieux

Date de la déclaration: 15 décembre 2025



Date de création du formulaire

16 novembre 2023 07h30

1. COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT

1.1 Appellation

Cjour Appartements

1.2 Adresse

2284-2290 Rue Ontario Est

1.2.1 Appartement, bureau ou local

1.3 Ville

Montréal

1.3.1 Arrondissement

Ville-Marie

1.4 Code postal

H2K 1V8

1.5 Téléphone principal (pour réservation)

5149096416

1.6 Téléphone secondaire

1.7 Téléphone sans frais

1.8 Télécopieur

1.9 Courriel de l'établissement

info@cjour.ca

1.10 Site Internet

2. CATÉGORIE / UNITÉS D'HÉBERGEMENT

2.1 Choisissez une catégorie d'établissement

Établissements d'hébergement touristique général

2.2 Choisissez un genre d'établissement

Établissement hôtelier

Chambre(s)

0

Suite(s)

0

Appartement(s) / condo(s)

32

Lits(s) en dortoir

0

Nombre de chambres

Nombre de chambres pour appartement(s)/condo(s)

32

2.4 Capacité totale de l'hébergement

92

2.5 Brève description de l'établissement

L'Hôtel Cjour Appartements contient 32 appartements meublés au total: 14 appartements avec une chambre fermé chaque, dont 5 au RC en rénovation, et 18 autres appartements meublés style studio ou loft. Au RC, une réception, salle d'employés et toilette ainsi qu'un salon pour voyageurs.

Est-ce que l'établissement offert en location est votre résidence principale?

Non

Est-ce que votre établissement offert en location est située dans un immeuble en copropriété divise?

Non

3. COORDONNÉES DE L'EXPLOITANT

3.1 Type de détention (cocher)

Propriétaire

3.2 L'entité propriétaire ou locataire est une

Personne morale (une entreprise)

3.2a Nom de la personne morale

Fiducie El-Housseini

3.2b NEQ (Doit contenir 10 chiffres débutant par 11, 22, 33 ou 88)

4019223286

Adresse complète

524 Chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal, Québec H2V 2B8
Canada

3.9 Téléphone principal

5149096416

3.10 Téléphone secondaire

3.11 Télécopieur

3.12 Courriel de l'exploitant

[REDACTED]

3.13 Possédez-vous un contrat de mandat émis par l'exploitant vous autorisant à présenter la présente demande d'enregistrement en son nom ?

Oui

3.14 COORDONNÉES DU MANDATAIRE

3.15 L'entité mandataire est une

Personne physique

3.15a Nom de la personne mandataire

Raja Hussein

Adresse complète

524 ch de la cote-ste-catherine
Montreal, Québec H2V2B8
Canada

3.21 Téléphone principal

5149096416

3.22 Téléphone secondaire

3.23 Télécopieur

3.24 Courriel du mandataire

[REDACTED]

REPRÉSENTANT

3.25 Nom du représentant

Mme. RAJA HUSSEINI

Fonction

Fiduciaire

3.26 Courriel du représentant

[REDACTED]

3.27 Téléphone du représentant

5149096416

3.28 Langue de correspondance

Français

3.29 Adresse de correspondance

Identique à l'adresse du mandataire

4. Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [2284-2290-ontario-est-citq.pdf](#)

Titre de propriété/Comptes de taxes municipales/Compte de taxes scolaires

- [2284-2290-ontario-est-taxes-municipaux.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [renouvellement-1.pdf](#)

Photo intérieure

- [sel6-min.jpg](#)

Photo extérieure

- [ontario-2.jpg](#)

5.1 DATE DE DÉBUT DES ACTIVITÉS

16-11-2023

5.2 Comment avez-vous entendu parler de la CITQ?

Agence (Booking, Airbnb, etc.)

Déclaration de culpabilité

Non

Signature

Je,

RAJA HUSSEINI

- déclare solennellement que les renseignements fournis sont véridiques et que les documents soumis à l'appui de ma demande sont authentiques et n'ont pas été modifiés de quelque façon que ce soit. Je consens à ce que l'information présentée puisse être transmise à la municipalité, à l'arrondissement ou à la municipalité régionale de comté, le cas échéant et à Revenu Québec.

Une confirmation de la demande d'enregistrement sera envoyée à cette adresse courriel:

[REDACTED]

Numéro de référence

REF-71011

Déclaration de l'offre d'hébergement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Général](#)
- 6 [Commodités](#)
- 7 [Services](#)
- 8 [Activités sur place](#)
- 9 [Preuve d'assurance](#)
- 10 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse principale de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Nom de l'établissement (appellation) *

CJOUR APPARTEMENTS

No civique

2284

Odonyme

rue Ontario Est

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2K1V8

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Téléphones et courriel de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Téléphone principal

5149096416

Poste téléphonique (téléphone principal)

Téléphone secondaire

5145230715

Poste téléphonique (téléphone secondaire)

Téléphone sans frais

Courriel

info@cjour.ca

Communication

Langue de communication

Français

Adresse de correspondance

Contact

Multimédia (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Blogue français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input type="checkbox"/>
Blogue anglais	
Facebook français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input type="checkbox"/>
Facebook anglais	
Instagram français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input type="checkbox"/>
Instagram anglais	
Site Internet français	https://cjour.ca
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input type="checkbox"/>
Site Internet anglais	
Twitter / X français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input type="checkbox"/>
Twitter / X anglais	

Catégorie de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Catégorie	Établissements d'hébergement touristique général
Genre de l'établissement	Établissements hôteliers

Types et nombre d'unités d'hébergement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Total des unités	32
Nombre de chambres	0
Nombre de suites	0
Nombre d'appartements	32
Nombre d'appartements/maisons/chalets	0
Nombre d'appartements/condo	0
Nombre de chambres pour appartement/condo	0
Nombre de maisons	0
Nombre de chambres pour maison	0
Nombre de chalets	0
Nombre de chambres pour chalet	0
Nombre de lits en dortoir	0
Nombre de sites à camper	0
Capacité maximale de l'établissement (Nombre de personnes)	92

Saisonnalité

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Indicateur de saisonnalité

Annuelle

Début période 1 (jour)

Début période 1 (mois)

Fin période 1 (jour)

Fin période 1 (mois)

Y a-t-il 2 périodes d'exploitation?

Non

Début période 2 (jour)

Début période 2 (mois)

Fin période 2 (jour)

Fin période 2 (mois)

Description physique de l'établissement

(Cette brève description sera utilisée à des fins administratives et ne sera pas jamais diffusée sur des outils informationnels ou promotionnels.) *

L'Hôtel Cjour Appartements contient 32 appartements meublés au total: 14 appartements avec une chambre fermé chaque, dont 5 au RC en rénovation, et 18 autres appartements meublés style studio ou loft. Au RC, une réception, salle d'employés et toilette ainsi qu'un salon pour voyageurs.

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant
 FIDUCIE EL-HOUSSEINI

Forme juridique
 Personne morale (autre)

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique [REDACTED]	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
Casier postal	Odonyme [REDACTED]
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H2V2B8	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale 5149096416	Poste téléphonique (téléphone principal)
Téléphone secondaire 5145230715	Poste téléphonique (téléphone secondaire)
Courriel [REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Husseini	Raja
Sexe	Femme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
██████████	
Casier postal	Odonyme
	██
Municipalité	Succursale
██████████	
Code postal	Détails de l'adresse
██████████	
Province	Pays
██████████	██████████
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Poste téléphonique (téléphone principal)
5149096416	
Téléphone secondaire	Poste téléphonique (téléphone secondaire)
Courriel	
██	

Général

Accessibilité universelle

Votre établissement a-t-il été certifié par Kéroul pour l'accès aux personnes handicapées ? **Non** **Oui**

Si non, est-ce que votre établissement est, selon vous :
 Accessible

Expérience (maximum de 5) (Ces renseignements peuvent être diffusés)

À la campagne	<input type="checkbox"/>
Bord de l'eau	<input type="checkbox"/>
Historique	<input type="checkbox"/>
À la ferme	<input type="checkbox"/>
Boutique-hôtel	<input checked="" type="checkbox"/>
Insolite	<input type="checkbox"/>
À la montagne	<input type="checkbox"/>
Centre-ville	<input checked="" type="checkbox"/>
Ressourcement	<input type="checkbox"/>
Affaires	<input checked="" type="checkbox"/>
Design	<input checked="" type="checkbox"/>
Retraités	<input type="checkbox"/>
Auberge	<input type="checkbox"/>
En forêt	<input type="checkbox"/>
Rustique	<input type="checkbox"/>
Autochtone	<input type="checkbox"/>
Familial	<input type="checkbox"/>

Clientèle (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Groupes	<input checked="" type="checkbox"/>
Personnes seules	<input checked="" type="checkbox"/>
LBGTQ+	<input checked="" type="checkbox"/>
Aînés	<input checked="" type="checkbox"/>
Enfants / Adolescents	<input checked="" type="checkbox"/>
Familles	<input checked="" type="checkbox"/>
Personnes avec une déficience	<input type="checkbox"/>

Tarification (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Prix maximal de l'unité la moins chère	100,00 \$
Prix maximal de l'unité la plus chère	160,00 \$

Modes de paiements acceptés (Ces renseignements peuvent être diffusés)

American Express	<input type="checkbox"/>
Carte de débit	<input type="checkbox"/>
Discover	<input type="checkbox"/>
JCB	<input type="checkbox"/>
MasterCard	<input checked="" type="checkbox"/>
Visa	<input checked="" type="checkbox"/>
Paypal	<input checked="" type="checkbox"/>
Transfert bancaire électronique	<input checked="" type="checkbox"/>
Google Pay	<input type="checkbox"/>
Apple Pay	<input type="checkbox"/>

Commodités (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Cuisine	
Cuisine	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuisinette	<input type="checkbox"/>
Essentiels de cuisine (huile, sel et poivre, etc.).	<input type="checkbox"/>
Vaisselle et couverts	<input checked="" type="checkbox"/>
Réfrigérateur	<input checked="" type="checkbox"/>
Petit réfrigérateur	<input checked="" type="checkbox"/>
Four grille-pain	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuisinière	<input checked="" type="checkbox"/>
Micro-ondes	<input checked="" type="checkbox"/>
Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>
Cafetière	<input checked="" type="checkbox"/>

Chambre	
Literie	<input checked="" type="checkbox"/>
Serviettes	<input checked="" type="checkbox"/>

Salle de bain et buanderie	
Articles essentiels (shampooing, savon, papier de toilette)	<input type="checkbox"/>
Baignoire	<input type="checkbox"/>
Douche	<input checked="" type="checkbox"/>
Eau chaude	<input checked="" type="checkbox"/>
Fer à repasser	<input type="checkbox"/>
Laveuse	<input type="checkbox"/>
Salle de bain privée	<input checked="" type="checkbox"/>
Salle de bain partagée	<input type="checkbox"/>
Sécheuse	<input type="checkbox"/>
Séchoir à cheveux	<input checked="" type="checkbox"/>

Sécurité	
Détecteur de fumée	<input checked="" type="checkbox"/>
Détecteur de monoxyde de carbone	<input checked="" type="checkbox"/>
Extincteur	<input checked="" type="checkbox"/>
Trousse de premiers soins	<input checked="" type="checkbox"/>
Extérieur	
Aire de pique-nique	<input type="checkbox"/>
Bain à remous/spa	<input type="checkbox"/>
Barbecue	<input type="checkbox"/>
Cour privée	<input type="checkbox"/>
Mobilier d'extérieur	<input type="checkbox"/>
Terrasse ou balcon privé	<input type="checkbox"/>

Chauffage et climatisation	
Air climatisée	<input checked="" type="checkbox"/>
Chauffage	<input checked="" type="checkbox"/>
Foyer au bois	<input type="checkbox"/>
Foyer au gaz	<input type="checkbox"/>
Poêle à combustion	<input type="checkbox"/>

Internet et bureau	
Espace de travail	<input type="checkbox"/>
Réseau sans-fil cellulaire (LTE, 3G, 5G)	<input checked="" type="checkbox"/>
Téléphone	<input type="checkbox"/>
Wifi gratuit	<input checked="" type="checkbox"/>
Wifi avec frais	<input type="checkbox"/>

Famille	
Salle de jeux intérieur	<input type="checkbox"/>
Terrain de jeux pour enfants	<input type="checkbox"/>
Lit de bébé	<input checked="" type="checkbox"/>

Autre	
Équipement audiovisuel / audio	<input type="checkbox"/>
Salon commun	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>
Télévision	<input checked="" type="checkbox"/>

Services (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Accueil	
Arrivée autonome	<input type="checkbox"/>
Boîte à clé sécurisée	<input type="checkbox"/>
Navette aéroportuaire	<input type="checkbox"/>
Réception	<input checked="" type="checkbox"/>
Réservation obligatoire	<input checked="" type="checkbox"/>
Transport de bagage	<input type="checkbox"/>
Transport en commun	<input type="checkbox"/>

Sur place	
Bloc sanitaire	<input type="checkbox"/>
Boutique	<input type="checkbox"/>
Buanderie	<input type="checkbox"/>
Centre de détente	<input type="checkbox"/>
Consigne	<input type="checkbox"/>
Cuisine commune	<input type="checkbox"/>
Eau potable	<input type="checkbox"/>
Garde d'enfants	<input type="checkbox"/>
Rampe de mise à l'eau	<input type="checkbox"/>
Remise pour bicyclette	<input type="checkbox"/>
Salle communautaire	<input type="checkbox"/>
Station de vidange	<input type="checkbox"/>
Vente de glace	<input type="checkbox"/>
Vente de bois	<input type="checkbox"/>
Vente de propane	<input type="checkbox"/>
Vente d'essence	<input type="checkbox"/>
Vente d'équipements de chasse et pêche	<input type="checkbox"/>

Services — Clientèles d'affaires	
Centre d'affaires	<input type="checkbox"/>
Salle de réception, réunion ou congrès	<input type="checkbox"/>
Salle de spectacle / auditorium	<input type="checkbox"/>

Stationnement

Stationnement extérieur gratuit	<input checked="" type="checkbox"/>
Stationnement extérieur payant	<input type="checkbox"/>
Stationnement intérieur gratuit	<input type="checkbox"/>
Stationnement intérieur payant	<input type="checkbox"/>

Développement durable

Borne de recharge pour automobiles	<input type="checkbox"/>
Recyclage	<input type="checkbox"/>

Location

Autos	<input type="checkbox"/>
Canot	<input type="checkbox"/>
Embarcations	<input type="checkbox"/>
Équipement de camping	<input type="checkbox"/>
Fatbike	<input type="checkbox"/>
Kayak	<input type="checkbox"/>
Literie	<input type="checkbox"/>
Motoneige	<input type="checkbox"/>
Pédalo	<input type="checkbox"/>
Planche à neige	<input type="checkbox"/>
Planche à pagaie	<input type="checkbox"/>
Prêt-à-camper	<input type="checkbox"/>
Quad/VTT	<input type="checkbox"/>
Raquettes	<input type="checkbox"/>
Skis	<input type="checkbox"/>
Ski de fond	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>
Vélo de montagne	<input type="checkbox"/>

Restauration	
Service de restauration: déjeuner	<input type="checkbox"/>
Service de restauration: dîner	<input type="checkbox"/>
Service de restauration: souper	<input type="checkbox"/>
Dépanneur licencié	<input type="checkbox"/>
Repas à la ferme	<input type="checkbox"/>
Aubergiste	<input type="checkbox"/>
Bar - permis d'alcool	<input type="checkbox"/>

Autre	
Animaux admis SANS FRAIS	<input type="checkbox"/>
Animaux admis AVEC FRAIS	<input type="checkbox"/>

Activités sur place (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Activités culturelles	
Cinéma / film	<input type="checkbox"/>
Tours guidés	<input type="checkbox"/>

Famille	
Animation pour enfants	<input type="checkbox"/>

Sports terrestres	
Golf	<input type="checkbox"/>
Golf miniature	<input type="checkbox"/>
Loisirs organisés	<input type="checkbox"/>
Soccer	<input type="checkbox"/>
Planche à roulettes	<input type="checkbox"/>
Basketball	<input type="checkbox"/>
Galets (Shuffleboard)	<input type="checkbox"/>
Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/>
Croquet	<input type="checkbox"/>
Fers	<input type="checkbox"/>
Pétanque	<input type="checkbox"/>
Patins à roues alignées	<input type="checkbox"/>
Hébertisme	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>
Équitation	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>
Baseball	<input type="checkbox"/>
Vélo de montagne	<input type="checkbox"/>
Tir à l'arc	<input type="checkbox"/>

Nature	
Belvédère	<input type="checkbox"/>
Chasse	<input type="checkbox"/>
Croisière / excursion en bateau	<input type="checkbox"/>
Géocaching	<input type="checkbox"/>
Interprétation du milieu	<input type="checkbox"/>
Observation astronomique	<input type="checkbox"/>
Observation de la faune	<input type="checkbox"/>
Observation de la flore	<input type="checkbox"/>
Pêche	<input type="checkbox"/>

Sport nautiques	
Canot	<input type="checkbox"/>
Kayak	<input type="checkbox"/>
Glissade d'eau	<input type="checkbox"/>
Jeux d'eau	<input type="checkbox"/>
Pédalo	<input type="checkbox"/>
Piscine intérieure	<input type="checkbox"/>
Piscine extérieure	<input type="checkbox"/>
Plage	<input type="checkbox"/>
Planche à pagaie	<input type="checkbox"/>
Planche à voile	<input type="checkbox"/>
Plongée sous-marine	<input type="checkbox"/>
Plongée en apnée	<input type="checkbox"/>
Rabaska	<input type="checkbox"/>
Rafting	<input type="checkbox"/>
Surf	<input type="checkbox"/>
Voilier	<input type="checkbox"/>

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non **Oui**

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Déclaration - exploitation sexuelle des mineurs

Dans la dernière année, l'établissement a mis en place des mesures afin de sensibiliser les employés, les clients et les visiteurs au caractère criminel de l'exploitation sexuelle des mineurs.

Non **Oui**

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature des mesures mises en place :

Diffusion

Les données relatives à l'établissement fournies dans cette déclaration peuvent être utilisées dans des outils informationnels selon certains critères établis de concert avec nos partenaires. Un de ces outils est le site touristique officiel du gouvernement du Québec (BonjourQuebec.com).



J'accepte que tous ces renseignements soient ainsi utilisés à des fins informationnelles.



J'accepte que tous les renseignements, à l'exception de l'adresse de mon établissement, soient ainsi utilisés à des fins informationnelles. Je comprends alors que celui-ci ne sera pas géoréférencé dans BonjourQuebec.com.



Je refuse que ces renseignements soient utilisés à des fins informationnelles.

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

RAJA

Nom

HUSSEINI

Date de la déclaration: 03 octobre 2025



Date de création du formulaire

20 octobre 2022 15h00

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Carte d'assurance maladie du Québec
- Permis de conduire du Québec

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Propriétaire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [avis-de-conformite-municipalite-final.pdf](#)

Titre de propriété/Comptes de taxes municipales/Compte de taxes scolaires

- [compte-de-taxe-2022.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [a6ab4da3-b8a3-4571-bc57-6016cdb63668.pdf](#)

Photographie intérieure

- [img_20190513_180240-int.jpg](#)

Photographie extérieure

- [img_20190704_204253-ext.jpg](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

6209 Avenue De Chateaubriand

Appartement

Ville

Montréal

Arrondissement

Rosemont-La Petite-Patrie

Code postal

H2S 2N5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

Mme

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Chanele Dumontier

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

Mme

Prénom

Chanele

Nom

Dumontier

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Chanele

Nom

Dumontier

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-14178

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

2 [Établissement](#)

3 [Exploitant](#)

4 [Représentant](#)

5 [Preuve d'assurance](#)

6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

6209

Odonyme

avenue De Chateaubriand

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2S2N5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant CHANELE DUMONTIER	
Forme juridique Entreprise individuelle	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique 6209	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
Casier postal	Odonyme avenue De Chateaubriand
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H2S2N5	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire
Courriel [REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Dumontier	Chanele
Sexe	Femme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
6209	
Casier postal	Odonyme
	avenue De Chateaubriand
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2S2N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Chanele

Nom

Dumontier

Date de la déclaration: 15 septembre 2025



Form creation date

19 avril 2023 21h28

I declare that this is my principal residence for which the address corresponds to the one I have provided to government ministries and organizations having issued one or the other of the following items. Check those corresponding to your situation:

- Passport

Are you an owner or a tenant?

Tenant

Attach your documents

Municipal compliance notice completed and signed by the municipality (see model below)

- [avis-de-conformite9.pdf](#)

Proof of civil liability insurance of \$2,000,000 per event

- [coi-af-000-mjh3.pdf](#)

Lease or rental contract

- [lease5.pdf](#)

Owner's authorization (see model below)

- [authorization_prop2.pdf](#)

Interior Photographs

- [ph_int.pdf](#)

Exterior Photographs

- [ph_ext.pdf](#)

Your information

Address of the principal residence

4411 Avenue Coloniale

Apartment

City

Montréal

District

Le Plateau-Mont-Royal

Postal Code

H2W 2C5

Name(s) of owner(s)/tenant(s)

Number of owner(s) or tenant(s)

1

Owner or tenant 1

Mrs

Owner or tenant 1 - First name and surname

Dorsaf Hajri

Date of birth - Owner or tenant 1

[REDACTED]

Mrs

First Name

Dorsaf

Last Name

Hajri

Language of correspondence

English

Main telephone number

[REDACTED]

Secondary telephone number

Email Address

[REDACTED]

First Name

Dorsaf

Last Name

Hajri

Have you been found guilty

No

- I understand that, pursuant to article 37, paragraph 1 of the Act Respecting Tourist Accommodation Establishments, "Anyone who makes a false declaration in a document prescribed by this Act and its regulations, is guilty of an offence and is liable to a fine of \$2,500 to \$25,000 in the case of a natural person and \$5,000 to \$50,000 in other cases".

Paiement

Numéro demande

RP-15608

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Registration fees payable	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

4411

Odonyme

avenue Coloniale

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2W2C5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant	DORSAF HAJRI
Forme juridique	Entreprise individuelle
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
4411	
Casier postal	Odonyme
	avenue Coloniale
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2W2C5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
[REDACTED]	
Courriel	
[REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Hajri	Dorsaf
Sexe	Femme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
4411	
Casier postal	Odonyme
	avenue Coloniale
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2W2C5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Dorsaf

Nom

Hajri

Date de la déclaration: 12 mars 2026



Date de création du formulaire

20 avril 2023 21h08

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [avis-de-conformite23.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [coi-af-000-mjzt.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail_4407col.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [authorization_prop.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photos-interieures1.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photo-exterieure.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

4407 Avenue Coloniale

Appartement

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Plateau-Mont-Royal

Code postal

H2W 2C5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Makrem Ajra

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Makrem

Nom

Ajra

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Makrem

Nom

Ajra

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-15631

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

2 [Établissement](#)

3 [Exploitant](#)

4 [Représentant](#)

5 [Preuve d'assurance](#)

6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

4407

Odonyme

avenue Coloniale

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2W2C5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant

MAKREM AJRA

Forme juridique

Entreprise individuelle

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique

4407

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Casier postal

Odonyme

avenue Coloniale

Municipalité

Montréal

Succursale

Code postal

H2W2C5

Détails de l'adresse

Province

Québec

Pays

Canada

Municipalité postale

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale

Téléphone secondaire

Courriel

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Ajra	Makrem
Sexe	
Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
4407	
Casier postal	Odonyme
	avenue Coloniale
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2W2C5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
[REDACTED]	
Courriel	
[REDACTED]	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

makrem

Nom

ajra

Date de la déclaration: 12 mars 2026



Date de création du formulaire

15 mai 2023 09h06

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [1900-tupper-app-2-citq.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [attestation-dassurance-loc-ataire-policy-3371600-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail_tupper2.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [autorisation_proprio_tupper2.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photosinter.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photos-ext2.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1900 Rue Tupper

Appartement

2

Ville

Montréal

Arrondissement

Ville-Marie

Code postal

H3H 1N5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Mohamed Ajra

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Mohamed

Nom

Ajra

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Mohamed

Nom

Ajra

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16149

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

1900

Odonyme

rue Tupper

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

2

Code postal

H3H1N5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)



Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant	MOHAMED AJRA
Forme juridique	Entreprise individuelle
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	2
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
	
Courriel	
	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Ajra	Mohamed
Sexe	Homme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	2
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Mohamed

Nom

Ajra

Date de la déclaration: 12 mars 2026



Date de création du formulaire

18 mai 2023 18h27

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [1900-tupper-app-4-citq.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [attestation-dassurance-locataire-policy-3381866-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail_tupper4.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [autorisation_proprio_tupper4.pdf](#)

Photographie intérieure

- [int3.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photosext.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1900 Rue Tupper

Appartement

4

Ville

Montréal

Arrondissement

Ville-Marie

Code postal

H3H 1N5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Joaquin de Jesus Lievano Espinosa

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Joaquin de Jesus

Nom

Lievano Espinosa

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Joaquin de Jesus

Nom

Lievano Espinosa

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16236

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
No civique 1900	Odonyme rue Tupper
Subdivision (Appartement, bureau ou local)	4
Code postal H3H1N5	Municipalité Montréal
Province	Québec

Catégorie de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Catégorie	Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant	JOAQUIN DE JESUS LIEVANO ESPINOSA
Forme juridique	Entreprise individuelle
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	4
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
[REDACTED]	
Courriel	
[REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Lievano Espinosa	Joaquin de Jesus
Sexe	Homme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	4
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

lievano

Nom

joaquin

Date de la déclaration: 06 avril 2026



Date de création du formulaire

19 mai 2023 07h00

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [1900-tupper-app-7-citq.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [confirmation-of-insurance-tenant-policy-3382763-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail_tupper7.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [autorisation_proprio_tupper7.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photosint.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photosext1.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1900 Rue Tupper

Appartement

7

Ville

Montréal

Arrondissement

Ville-Marie

Code postal

H3H 1N5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

Mme

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Araceli Guadalupe Flores Rosales

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

Mme

Prénom

Araceli Guadalupe

Nom

Flores Rosales

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Araceli Guadalupe

Nom

Flores Rosales

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16239

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
No civique 1900	Odonyme rue Tupper
Subdivision (Appartement, bureau ou local)	7
Code postal H3H1N5	Municipalité Montréal
Province	Québec

Catégorie de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Catégorie	Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant	ARACELI GUADALUPE FLORES ROSALES
Forme juridique	Entreprise individuelle
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	7
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
[REDACTED]	
Courriel	
[REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Flores Rosales	Araceli Guadalupe
Sexe	Femme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
1900	7
Casier postal	Odonyme
	rue Tupper
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H3H1N5	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

flores rosales

Nom

araceli

Date de la déclaration: 06 avril 2026



Date de création du formulaire

20 juin 2023 21h47

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [4-1430-notre-dame-ouest-avis-de-conformite.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [attestation-dassurance-locataire-policy-3465738-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail14.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [auth_prop.pdf](#)

Photographie intérieure

- [interieur2.pdf](#)

Photographie extérieure

- [exterieur2.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1430 Rue Notre-Dame Ouest

Appartement

4

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Sud-Ouest

Code postal

H3C 1K9

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Yahya Khribi

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Yahya

Nom

Khribi

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Yahya

Nom

Khribi

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16802

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

1430

Odonyme

rue Notre-Dame Ouest

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

4

Code postal

H3C1K9

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant

YAHYA KHRIBI

Forme juridique

Entreprise individuelle

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique

1430

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

4

Casier postal

Odonyme

rue Notre-Dame Ouest

Municipalité

Montréal

Succursale

Code postal

H3C1K9

Détails de l'adresse

Province

Québec

Pays

Canada

Municipalité postale

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale

[REDACTED]

Téléphone secondaire

Courriel

[REDACTED]

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille Khribi	Prénom Yahya
Sexe Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique 1430	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 4
Casier postal	Odonyme rue Notre-Dame Ouest
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3C1K9	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Yahya

Nom

Khribi

Date de la déclaration: 02 mai 2026



Date de création du formulaire

27 juin 2023 16h48

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [avis_conformite3.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [confirmation-of-insurance-tenant-policy-3481865-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail18.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [auth_prop1.pdf](#)

Photographie intérieure

- [int6.pdf](#)

Photographie extérieure

- [ext6.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

4132 Rue De Bullion

Appartement

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Plateau-Mont-Royal

Code postal

H2W 2E5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Abdelkarim El Hasni

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Abdelkarim

Nom

El Hasni

Langue de correspondance

Anglais

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Abdelkarim

Nom

El Hasni

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16895

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

4132

Odonyme

rue De Bullion

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H2W2E5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant

ABDELKARIM EL HASNI

Forme juridique

Entreprise individuelle

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique

4132

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Casier postal

Odonyme

rue De Bullion

Municipalité

Montréal

Succursale

Code postal

H2W2E5

Détails de l'adresse

Province

Québec

Pays

Canada

Municipalité postale

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale

[REDACTED]

Téléphone secondaire

Courriel

[REDACTED]

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille El Hasni	Prénom Abdelkarim
Sexe Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique 4132	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
Casier postal	Odonyme rue De Bullion
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H2W2E5	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Abdelkarim

Nom

El Hasni

Date de la déclaration: 03 mai 2026



Date de création du formulaire

30 juin 2023 17h21

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [1430-notre-dame-o-avis-de-confomite.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [attestation-dassurance-locataire-policy-3490960-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail22.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [auth_porp.pdf](#)

Photographie intérieure

- [interieur4.pdf](#)

Photographie extérieure

- [exterieur7.jpeg](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1430 Rue Notre-Dame Ouest

Appartement

3

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Sud-Ouest

Code postal

H3C 1K9

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Ilyes Garraoui

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Ilyes

Nom

Garraoui

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Ilyes

Nom

Garraoui

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-16931

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

2 [Établissement](#)

3 [Exploitant](#)

4 [Représentant](#)

5 [Preuve d'assurance](#)

6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

1430

Odonyme

rue Notre-Dame Ouest

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

3

Code postal

H3C1K9

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant
 ILYES GARRAOUI

Forme juridique
 Entreprise individuelle

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique 1430	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 3
Casier postal	Odonyme rue Notre-Dame Ouest
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3C1K9	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille Garraoui	Prénom Ilyes
Sexe Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique 1430	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 3
Casier postal	Odonyme rue Notre-Dame Ouest
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3C1K9	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Ilyess

Nom

Garraoui

Date de la déclaration: 02 mai 2026



Date de création du formulaire

13 juillet 2023 21h36

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [avis_de_conformite.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [confirmation-of-insurance-tenant-policy-3522052-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail3.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [autorisation-proprio.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photos_interieures-copy.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photos_exterieures.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

4134 Rue De Bullion

Appartement

Ville

Montréal

Arrondissement

Le Plateau-Mont-Royal

Code postal

H2W 2E5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Rami Hamdi

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Rami

Nom

Hamdi

Langue de correspondance

Anglais

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Rami

Nom

Hamdi

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-17072

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
-------------	-----	---------------	------

Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD



Demande de renouvellement d'enregistrement

Identifiant de l'établissement :

Établissement

Adresse ou localisation géographique

4134, rue De Bullion

Municipalité

Montréal

Code Postal

H2W 2E5

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Nom

RAMI HAMDİ

Adresse

4134, rue De Bullion

Téléphone principale

[REDACTED]

Municipalité postale

Montréal

Téléphone secondaire

Code postal

H2W 2E5

Courriel

[REDACTED]

Représentant

Nom

Rami Hamdi

Adresse

4134, rue De Bullion

Téléphone principal

[REDACTED]

Municipalité postale

Montréal

Téléphone secondaire

Code postal

H2W 2E5

Courriel

[REDACTED]

ACCEPTATION ET SIGNATURE

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non **Oui**

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

 Date

Signature

Je comprends qu'en vertu de dispositions prévues par la Loi et le Règlement sur l'hébergement touristique, certaines informations sur les établissements enregistrés, dont l'adresse, sont diffusées dans le Répertoire des établissements enregistrés tenu par le ministère du Tourisme.

Nom du représentant (en lettres moulées)

RAMI HAMDI

X

RH

Signature du représentant

4 juin 2025

Date

Application for renewal of registration

Establishment No.:

Establishment

Address

4134, rue De Bullion

Municipality

Montréal

Postal code

H2W 2E5

Category

Principal residence establishments

Operator

Name

RAMI HAMDİ

NEQ

Address

4134, rue De Bullion

Primary telephone

[REDACTED]

Postal municipality

Montréal

Secondary telephone

Postal code

H2W 2E5

E-mail address

[REDACTED]

Representative

Name

Rami Hamdi

Address

4134, rue De Bullion

Primary telephone

[REDACTED]

Postal municipality

Montréal

Secondary telephone

Postal code

H2W 2E5

E-mail address

[REDACTED]

ACCEPTATION AND SIGNATURE

Declaration of conviction

Has the person who operates the establishment been convicted, in the last three years of:

- a violation of a provision of the Tourist Accommodation Act or its regulations ;
- a violation of a provision of the Act respecting tourist accommodation establishments or its regulations ;
- a violation of a provision of an Act or regulation that may be related to the operation of a tourist accommodation establishment, in particular a violation of a provision of the Building Act (chapter B-1.1), the Environment Quality Act (chapter Q-2), the Consumer Protection Act (chapter P-40.1) or the Act respecting the conservation and development of wildlife (chapter C-61.1), or of any regulation under any of these Acts.

Yes No

If you answered YES, please describe the nature of the infraction by identifying the section of law or regulation and summarizing the facts:

Indicate the date of the conviction or guilty plea:

Date

Signature

I understand that under the provisions of the Tourist accommodation Act and Regulation, certain information on registered establishments, including the address, is published in the directory of registered establishments held by the Ministry of Tourism.

Representative name (Please print)

| RAMI HAMD | _____

X

Representative signature

Date



Date de création du formulaire

26 novembre 2023 17h45

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [2009-panet-app-1a-citq-_2.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [confirmation-of-insurance-tenant-policy-3849304-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail10.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [autorisation-du-propretaire.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photos-int.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photos-ext.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

2009 Rue Panet

Appartement

1A

Ville

Montréal

Arrondissement

Ville-Marie

Code postal

H2L 3A4

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

Mme

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Monia Kheribi

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

Mme

Prénom

Monia

Nom

Kheribi

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Monia

Nom

Kheribi

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-18593

Payment Method

PayPal Checkout

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Preuve d'assurance](#)
- 6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

2009

Odonyme

rue Panet

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

1A

Code postal

H2L3A4

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant MONIA KHERIBI	
Forme juridique Entreprise individuelle	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique 2009	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 1A
Casier postal	Odonyme rue Panet
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H2L3A4	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire
Courriel [REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille	Prénom
Kheribi	Monia
Sexe	Femme

Adresse du représentant	
Numéro civique	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
2009	1A
Casier postal	Odonyme
	rue Panet
Municipalité	Succursale
Montréal	
Code postal	Détails de l'adresse
H2L3A4	
Province	Pays
Québec	Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale	Téléphone secondaire
Courriel	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

Monia

Nom

Kheribi

Date de la déclaration: 23 septembre 2025



Date de création du formulaire

26 novembre 2023 18h19

Je déclare qu'il s'agit de ma résidence principale dont l'adresse est celle indiquée aux ministères et organismes du gouvernement délivrant l'une ou l'autre des pièces suivantes. Cochez celle ou celles correspondant à votre situation :

- Passeport

Êtes-vous propriétaire ou locataire?

Locataire

Est-ce que votre résidence principale est situé dans un immeuble en copropriété divisé?

Non

Joindre vos documents

Avis de conformité municipal complété et signé par la municipalité (voir modèle ci-dessous)

- [1900-tupper-app-6-citq.pdf](#)

Preuve d'assurance responsabilité civile de 2 000 000 \$ par événement

- [attestation-dassurance-locataire-policy-3849405-v1.pdf](#)

Bail ou contrat de location

- [bail11.pdf](#)

Autorisation du propriétaire (voir modèle ci-dessous)

- [auth-prop.pdf](#)

Photographie intérieure

- [photosint.pdf](#)

Photographie extérieure

- [photosext.pdf](#)

Vos renseignements

Adresse de la résidence principale

1900 Rue Tupper

Appartement

6

Ville

Montréal

Arrondissement

Ville-Marie

Code postal

H3H 1N5

Nom du ou des propriétaires ou locataires

Nombre de propriétaire ou locataire

1

Propriétaire ou locataire 1

M.

Propriétaire ou locataire 1 - Prénom et nom

Chedli Gharselaoui

Date de naissance - Propriétaire ou locataire 1

[REDACTED]

M.

Prénom

Chedli

Nom

Gharselaoui

Langue de correspondance

Français

Numéro de téléphone principal

[REDACTED]

Numéro de téléphone secondaire

Adresse courriel

[REDACTED]

Prénom

Chedli

Nom

Gharselaoui

Avez-vous été reconnu(e) coupable

Non

- Je comprends qu'en vertu de l'article 28, paragraphe 2 de la Loi sur l'hébergement touristique, commet une infraction et est passible d'une amende de 2 500 \$ à 25 000 \$, s'il s'agit d'une personne physique, et de 5 000 \$ à 50 000 \$, dans les autres cas, toute personne qui fait une fausse déclaration dans un document prescrit par la présente loi et ses règlements.

Paiement

Numéro demande

RP-18594

Payment Method

PayPal Checkout

Paiement accepté

Description	Qté	Prix unitaire	Prix
Droits payables aux fins d'enregistrement	1	\$ 50.00 CAD	\$ 50.00 CAD
		Total	\$ 50.00 CAD

Demande de renouvellement

2 [Établissement](#)

3 [Exploitant](#)

4 [Représentant](#)

5 [Preuve d'assurance](#)

6 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

No civique

1900

Odonyme

rue Tupper

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

6

Code postal

H3H1N5

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Catégorie de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Catégorie

Établissements de résidence principale

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Nom de l'exploitant
 CHEDLI GHARSELAOUI

Forme juridique
 Entreprise individuelle

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant)

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Numéro civique 1900	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 6
Casier postal	Odonyme rue Tupper
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3H1N5	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)

Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille Gharselaoui	Prénom Chedli
Sexe Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique 1900	Subdivision (Appartement, bureau ou local) 6
Casier postal	Odonyme rue Tupper
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3H1N5	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale [REDACTED]	Téléphone secondaire [REDACTED]
Courriel [REDACTED]	

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

chedli

Nom

gharselaoui

Date de la déclaration: 08 octobre 2025

Déclaration de l'offre d'hébergement

- 2 [Établissement](#)
- 3 [Exploitant](#)
- 4 [Représentant](#)
- 5 [Général](#)
- 6 [Commodités](#)
- 7 [Services](#)
- 8 [Activités sur place](#)
- 9 [Preuve d'assurance](#)
- 10 [Acceptations et signatures](#)

Établissement

Adresse principale de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Nom de l'établissement (appellation) *

LE NOUVEL HÔTEL & SPA

No civique

1740

Odonyme

boulevard René-Lévesque Ouest

Subdivision (Appartement, bureau ou local)

Code postal

H3H1R3

Municipalité

Montréal

Province

Québec

Téléphones et courriel de l'établissement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Téléphone principal

5149318841

Poste téléphonique (téléphone principal)

Téléphone secondaire

Poste téléphonique (téléphone secondaire)

Téléphone sans frais 8003636063

Courriel info@lenouvelhotel.com

Communication

Langue de communication

Français

Adresse de correspondance

Établissement

Multimédia (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Blogue français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Blogue anglais	
Facebook français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Facebook anglais	
Instagram français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Instagram anglais	
Site Internet français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Site Internet anglais	
Twitter / X français	
<i>Adresse anglaise identique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Twitter / X anglais	

Catégorie de l'établissement (Ces renseignements peuvent être diffusés)	
Catégorie	Établissements d'hébergement touristique général
Genre de l'établissement	Établissements hôteliers

Types et nombre d'unités d'hébergement

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Total des unités 126

Nombre de chambres 121

Nombre de suites 5

Nombre d'appartements 0

Nombre d'appartements/maisons/chalets 0

Nombre d'appartements/condo 0

Nombre de chambres pour appartement/condo 0

Nombre de maisons 0

Nombre de chambres pour maison 0

Nombre de chalets 0

Nombre de chambres pour chalet 0

Nombre de lits en dortoir 0

Nombre de sites à camper 0

Capacité maximale de l'établissement 620

(Nombre de personnes)

Saisonnalité

(Ces renseignements peuvent être diffusés)

Indicateur de saisonnalité	Annuelle
Début période 1 (jour)	
Début période 1 (mois)	
Fin période 1 (jour)	
Fin période 1 (mois)	
Y a-t-il 2 périodes d'exploitation?	Non
Début période 2 (jour)	
Début période 2 (mois)	
Fin période 2 (jour)	
Fin période 2 (mois)	

Description physique de l'établissement

(Cette brève description sera utilisée à des fins administratives et ne sera pas jamais diffusée sur des outils informationnels ou promotionnels.) *

situe au coeur du centre ville de montreal a quelques metres du Centre bell

Exploitant

Coordonnées de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de l'exploitant 3096-0876 QUÉBEC INC.	
Forme juridique Société par actions (compagnie)	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ le cas échéant) 1142378893	

Adresse de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Numéro civique 1740	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
Casier postal	Odonyme boulevard René-Lévesque Ouest
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3H1R3	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel de l'exploitant (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Téléphone principale 5149318841	Poste téléphonique (téléphone principal)
Téléphone secondaire	Poste téléphonique (téléphone secondaire)
Courriel	

Représentant

Informations (Ces renseignements ne sont pas diffusés)	
Nom de famille Magazzinich	Prénom Benjamin
Sexe Homme	

Adresse du représentant	
Numéro civique 1740	Subdivision (Appartement, bureau ou local)
Casier postal	Odonyme boulevard René-Lévesque Ouest
Municipalité Montréal	Succursale
Code postal H3H1R3	Détails de l'adresse
Province Québec	Pays Canada
Municipalité postale	

Téléphones et courriel du représentant	
Téléphone principale 5149318841	Poste téléphonique (téléphone principal)
Téléphone secondaire	Poste téléphonique (téléphone secondaire)
Courriel bmagazzinich@lenouvelhotel.com	

Général

Accessibilité universelle

Votre établissement a-t-il été certifié par Kéroul pour l'accès aux personnes handicapées ? **Non** **Oui**

Si non, est-ce que votre établissement est, selon vous :
 Accessible

Expérience (maximum de 5) (Ces renseignements peuvent être diffusés)

À la campagne	<input type="checkbox"/>
Bord de l'eau	<input type="checkbox"/>
Historique	<input type="checkbox"/>
À la ferme	<input type="checkbox"/>
Boutique-hôtel	<input type="checkbox"/>
Insolite	<input type="checkbox"/>
À la montagne	<input type="checkbox"/>
Centre-ville	<input checked="" type="checkbox"/>
Ressourcement	<input type="checkbox"/>
Affaires	<input type="checkbox"/>
Design	<input type="checkbox"/>
Retraités	<input type="checkbox"/>
Auberge	<input type="checkbox"/>
En forêt	<input type="checkbox"/>
Rustique	<input type="checkbox"/>
Autochtone	<input type="checkbox"/>
Familial	<input type="checkbox"/>

Clientèle (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Groupes	<input checked="" type="checkbox"/>
Personnes seules	<input checked="" type="checkbox"/>
LBGTQ+	<input checked="" type="checkbox"/>
Aînés	<input checked="" type="checkbox"/>
Enfants / Adolescents	<input checked="" type="checkbox"/>
Familles	<input checked="" type="checkbox"/>
Personnes avec une déficience	<input checked="" type="checkbox"/>

Tarification (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Prix maximal de l'unité la moins chère	495,00 \$
Prix maximal de l'unité la plus chère	795,00 \$

Modes de paiements acceptés (Ces renseignements peuvent être diffusés)

American Express	<input checked="" type="checkbox"/>
Carte de débit	<input checked="" type="checkbox"/>
Discover	<input checked="" type="checkbox"/>
JCB	<input type="checkbox"/>
MasterCard	<input checked="" type="checkbox"/>
Visa	<input checked="" type="checkbox"/>
Paypal	<input type="checkbox"/>
Transfert bancaire électronique	<input checked="" type="checkbox"/>
Google Pay	<input type="checkbox"/>
Apple Pay	<input type="checkbox"/>

Commodités (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Cuisine	
Cuisine	<input type="checkbox"/>
Cuisinette	<input type="checkbox"/>
Essentiels de cuisine (huile, sel et poivre, etc.).	<input type="checkbox"/>
Vaisselle et couverts	<input type="checkbox"/>
Réfrigérateur	<input type="checkbox"/>
Petit réfrigérateur	<input checked="" type="checkbox"/>
Four grille-pain	<input type="checkbox"/>
Cuisinière	<input type="checkbox"/>
Micro-ondes	<input checked="" type="checkbox"/>
Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>
Cafetière	<input type="checkbox"/>

Chambre	
Literie	<input checked="" type="checkbox"/>
Serviettes	<input checked="" type="checkbox"/>

Salle de bain et buanderie	
Articles essentiels (shampooing, savon, papier de toilette)	<input checked="" type="checkbox"/>
Baignoire	<input checked="" type="checkbox"/>
Douche	<input checked="" type="checkbox"/>
Eau chaude	<input checked="" type="checkbox"/>
Fer à repasser	<input type="checkbox"/>
Laveuse	<input checked="" type="checkbox"/>
Salle de bain privée	<input checked="" type="checkbox"/>
Salle de bain partagée	<input type="checkbox"/>
Sècheuse	<input checked="" type="checkbox"/>
Séchoir à cheveux	<input checked="" type="checkbox"/>

Sécurité	
Détecteur de fumée	<input checked="" type="checkbox"/>
Détecteur de monoxyde de carbone	<input type="checkbox"/>
Extincteur	<input checked="" type="checkbox"/>
Trousse de premiers soins	<input checked="" type="checkbox"/>
Extérieur	
Aire de pique-nique	<input type="checkbox"/>
Bain à remous/spa	<input checked="" type="checkbox"/>
Barbecue	<input type="checkbox"/>
Cour privée	<input checked="" type="checkbox"/>
Mobilier d'extérieur	<input type="checkbox"/>
Terrasse ou balcon privé	<input type="checkbox"/>

Chauffage et climatisation	
Air climatisée	<input checked="" type="checkbox"/>
Chauffage	<input checked="" type="checkbox"/>
Foyer au bois	<input type="checkbox"/>
Foyer au gaz	<input type="checkbox"/>
Poêle à combustion	<input type="checkbox"/>

Internet et bureau	
Espace de travail	<input checked="" type="checkbox"/>
Réseau sans-fil cellulaire (LTE, 3G, 5G)	<input type="checkbox"/>
Téléphone	<input checked="" type="checkbox"/>
Wifi gratuit	<input checked="" type="checkbox"/>
Wifi avec frais	<input type="checkbox"/>

Famille	
Salle de jeux intérieur	<input type="checkbox"/>
Terrain de jeux pour enfants	<input type="checkbox"/>
Lit de bébé	<input checked="" type="checkbox"/>

Autre	
Équipement audiovisuel / audio	<input checked="" type="checkbox"/>
Salon commun	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>
Télévision	<input checked="" type="checkbox"/>

Services (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Accueil	
Arrivée autonome	<input type="checkbox"/>
Boîte à clé sécurisée	<input type="checkbox"/>
Navette aéroportuaire	<input checked="" type="checkbox"/>
Réception	<input checked="" type="checkbox"/>
Réservation obligatoire	<input type="checkbox"/>
Transport de bagage	<input type="checkbox"/>
Transport en commun	<input checked="" type="checkbox"/>

Sur place	
Bloc sanitaire	<input type="checkbox"/>
Boutique	<input type="checkbox"/>
Buanderie	<input type="checkbox"/>
Centre de détente	<input checked="" type="checkbox"/>
Consigne	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuisine commune	<input type="checkbox"/>
Eau potable	<input type="checkbox"/>
Garde d'enfants	<input checked="" type="checkbox"/>
Rampe de mise à l'eau	<input type="checkbox"/>
Remise pour bicyclette	<input type="checkbox"/>
Salle communautaire	<input type="checkbox"/>
Station de vidange	<input type="checkbox"/>
Vente de glace	<input type="checkbox"/>
Vente de bois	<input type="checkbox"/>
Vente de propane	<input type="checkbox"/>
Vente d'essence	<input type="checkbox"/>
Vente d'équipements de chasse et pêche	<input type="checkbox"/>

Services — Clientèles d'affaires	
Centre d'affaires	<input checked="" type="checkbox"/>
Salle de réception, réunion ou congrès	<input checked="" type="checkbox"/>
Salle de spectacle / auditorium	<input type="checkbox"/>

Stationnement

Stationnement extérieur gratuit	<input type="checkbox"/>
Stationnement extérieur payant	<input type="checkbox"/>
Stationnement intérieur gratuit	<input type="checkbox"/>
Stationnement intérieur payant	<input checked="" type="checkbox"/>

Développement durable

Borne de recharge pour automobiles	<input checked="" type="checkbox"/>
Recyclage	<input type="checkbox"/>

Location

Autos	<input checked="" type="checkbox"/>
Canot	<input type="checkbox"/>
Embarcations	<input type="checkbox"/>
Équipement de camping	<input type="checkbox"/>
Fatbike	<input type="checkbox"/>
Kayak	<input type="checkbox"/>
Literie	<input type="checkbox"/>
Motoneige	<input type="checkbox"/>
Pédalo	<input type="checkbox"/>
Planche à neige	<input type="checkbox"/>
Planche à pagaie	<input type="checkbox"/>
Prêt-à-camper	<input type="checkbox"/>
Quad/VTT	<input type="checkbox"/>
Raquettes	<input type="checkbox"/>
Skis	<input type="checkbox"/>
Ski de fond	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>
Vélo de montagne	<input type="checkbox"/>

Restauration	
Service de restauration: déjeuner	<input checked="" type="checkbox"/>
Service de restauration: dîner	<input checked="" type="checkbox"/>
Service de restauration: souper	<input checked="" type="checkbox"/>
Dépanneur licencié	<input checked="" type="checkbox"/>
Repas à la ferme	<input type="checkbox"/>
Aubergiste	<input type="checkbox"/>
Bar - permis d'alcool	<input type="checkbox"/>

Autre	
Animaux admis SANS FRAIS	<input type="checkbox"/>
Animaux admis AVEC FRAIS	<input type="checkbox"/>

Activités sur place (Ces renseignements peuvent être diffusés)

Activités culturelles	
Cinéma / film	<input type="checkbox"/>
Tours guidés	<input type="checkbox"/>

Famille	
Animation pour enfants	<input type="checkbox"/>

Sports terrestres	
Golf	<input type="checkbox"/>
Golf miniature	<input type="checkbox"/>
Loisirs organisés	<input type="checkbox"/>
Soccer	<input type="checkbox"/>
Planche à roulettes	<input type="checkbox"/>
Basketball	<input type="checkbox"/>
Galets (Shuffleboard)	<input type="checkbox"/>
Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/>
Croquet	<input type="checkbox"/>
Fers	<input type="checkbox"/>
Pétanque	<input type="checkbox"/>
Patins à roues alignées	<input type="checkbox"/>
Hébertisme	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>
Équitation	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>
Baseball	<input type="checkbox"/>
Vélo de montagne	<input type="checkbox"/>
Tir à l'arc	<input type="checkbox"/>

Nature	
Belvédère	<input type="checkbox"/>
Chasse	<input type="checkbox"/>
Croisière / excursion en bateau	<input type="checkbox"/>
Géocaching	<input type="checkbox"/>
Interprétation du milieu	<input type="checkbox"/>
Observation astronomique	<input type="checkbox"/>
Observation de la faune	<input type="checkbox"/>
Observation de la flore	<input type="checkbox"/>
Pêche	<input type="checkbox"/>

Sport nautiques	
Canot	<input type="checkbox"/>
Kayak	<input type="checkbox"/>
Glissade d'eau	<input type="checkbox"/>
Jeux d'eau	<input type="checkbox"/>
Pédalo	<input type="checkbox"/>
Piscine intérieure	<input type="checkbox"/>
Piscine extérieure	<input checked="" type="checkbox"/>
Plage	<input type="checkbox"/>
Planche à pagaie	<input type="checkbox"/>
Planche à voile	<input type="checkbox"/>
Plongée sous-marine	<input type="checkbox"/>
Plongée en apnée	<input type="checkbox"/>
Rabaska	<input type="checkbox"/>
Rafting	<input type="checkbox"/>
Surf	<input type="checkbox"/>
Voilier	<input type="checkbox"/>

Acceptation et signature

Déclaration de culpabilité

La personne qui exploite l'établissement a-t-elle été reconnue coupable, au cours des trois dernières années :

- d'une infraction à une disposition de la Loi sur l'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition de la Loi sur les établissements d'hébergement touristique ou de ses règlements;
- d'une infraction à une disposition d'une loi ou d'un règlement qui pourrait avoir un lien avec l'exploitation d'un établissement d'hébergement touristique notamment une infraction à l'une des dispositions de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1), de la Loi sur la qualité de l'environnement (chapitre Q-2), de la Loi sur la protection du consommateur (chapitre P-40.1) ou de la Loi sur la conservation et la mise en valeur de la faune (chapitre C-61.1), ou de tout règlement pris en vertu de l'une ou l'autre de ces lois.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature de l'infraction en identifiant l'article de la loi ou du règlement enfreint et en résumant les faits:

Indiquer la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité :

Déclaration - exploitation sexuelle des mineurs

Dans la dernière année, l'établissement a mis en place des mesures afin de sensibiliser les employés, les clients et les visiteurs au caractère criminel de l'exploitation sexuelle des mineurs.

Non

Oui

Si vous avez répondu OUI, veuillez décrire la nature des mesures mises en place :

Diffusion

Les données relatives à l'établissement fournies dans cette déclaration peuvent être utilisées dans des outils informationnels selon certains critères établis de concert avec nos partenaires. Un de ces outils est le site touristique officiel du gouvernement du Québec (BonjourQuebec.com).



J'accepte que tous ces renseignements soient ainsi utilisés à des fins informationnelles.



J'accepte que tous les renseignements, à l'exception de l'adresse de mon établissement, soient ainsi utilisés à des fins informationnelles. Je comprends alors que celui-ci ne sera pas géoréférencé dans BonjourQuebec.com.



Je refuse que ces renseignements soient utilisés à des fins informationnelles.

Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Prénom

benjamin

Nom

Magazzinich

Date de la déclaration: 06 octobre 2025